

「資格情報のお知らせと個人番号(マイナンバー)確認のお願い」

様式 (厚労省指定)

目的:

- ① 健保で登録されたマイナンバー(下4桁)を通知し、登録内容の正確性確認する。
- ② 加入者自身の健保の資格情報を把握する。

対象者:

10/1時点で、健保にてマイナンバー登録済みの加入者

書類様式:

右の様式で、本人・扶養家族毎に1人1枚作成)

※世帯毎に封入し、10/1時点の発令情報(勤務地・部署)を元に仕分けて各社に納品予定。

納品時期

10月末頃を予定

(マイナンバー下4桁を確認)

**** **** 6825

111-222-33

事業所 1234
〇〇〇株式会社

所属 人事部
記号番号 1234-0000
氏名 健保 太郎 様

#0001

〇〇〇〇健康保険組合
保険者番号: 06130000
〒999-9999
東京都●●区●●町0-0-0
電話番号 03-0000-0000

資格情報のお知らせと個人番号(マイナンバー) 確認のお願い

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします(令和6年〇月〇日時点)。なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	0000	番号	00000000	枝番	00
氏名	健保 太郎				
フリガナ	ケンボ タロウ				
負担割合	3割				
資格取得年月日	平成〇年〇月〇日				
保険者名	〇〇〇〇健康保険組合				

スマートフォンをお持ちの方は、以下の二次元コードからマイナポータルにログインすることで、ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

— マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら —



マイナ保険証の読み取りができない例外的な場合については、スマートフォンの資格情報画面をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます(スマートフォンをお持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます)。

なお、現在、医療保険のデータベースに登録されているあなたの個人番号(マイナンバー)は次の通りですのでご確認ください(12桁のうち下4桁のみ表示)。
万が一、表示されている下4桁の数字が、ご自身の個人番号(マイナンバー)の下4桁と一致していない場合には、ご加入の健康保険組合までご連絡ください。

資格情報のお知らせ

令和〇年〇月〇日発行
〇〇〇〇健康保険組合
保険者番号: 06130000

記号 0000 番号 00000000 (枝番) 00

氏名 健保 太郎
負担割合 3割

受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

※ここを下に折り曲げてはがしてください。

上のカードをはがしてご利用いただくこともできます
(このお知らせのみでは受診できません)

**** **** 6825

封筒デザイン

健康保険に関する 「加入者情報のご案内」

111-222-33

事業所 1234
〇〇〇〇株式会社

所属 人事部

記号番号 1234-0000

氏名 健保 太郎 様

#0001

重 要

大切なお知らせです。
必ず開封して内容をお読みください。

〇〇〇〇健康保険組合
保険者番号：06130000
〒999-9999
東京都●●区●●町0-0-0
電話番号 03-0000-0000

令和6年12月2日から保険証は廃止され、発行されなくなります。

マイナ保険証をご登録・ご利用ください。

※マイナンバーカードを保険証として利用するためには、ご利用登録が必要です。
詳しくは厚生労働省Webサイトでご確認いただけます。



マイナンバーカード 保険証利用



厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare